

Le Docteur **Philippe BINDER**, Professeur des Universités (Faculté de médecine de Poitiers) a réalisé une vidéo **Comme un possible** permettant d'appréhender les comportements à risque des adolescents : <https://medecin-ado.org/comme-un-possible>

Même si le site <https://medecin-ado.org> est dédié aux médecins, il fournit des ressources intéressantes pour les CPE et les formateurs.

On peut, également, trouver la vidéo sur Youtube et l'utiliser comme média d'échange tant avec les ados qu'avec leurs parents.

<https://youtu.be/FN9gq-xV4Po>

Comme un possible est un court-métrage d'animation musicale de 8 minutes qui ouvre des portes sur les tourments des adolescents et leurs conduites à risque, mais aussi les possibilités de la rencontre avec les adultes.

Tout un univers métaphorique - basé sur plusieurs années de recherche scientifique et de pratique médicale - se déploie en dessins animés sur un rap à 5 voix où s'approchent 4 ados et un médecin.

Pour accéder au film dans sa version classique : [Cliquez ici](#).

N° des séquences

- **Intro** : 0:00 à 0:20
- **01** : 0:20 à 0:43 - Les adolescents n'abordent pas spontanément leurs problèmes psychologiques et ceux-ci sont souvent inapparents. Les adultes sont gênés de les interpeller à ce sujet.
- **02** : 0:43 à 1:07 - Les plaintes et les interrogations sont multiples à l'adolescence.
- **03** : 1:07 à 2:10 - Il y a une singularité de la transformation cérébrale à l'adolescence.
- **04** : 2:10 à 2:40 - Le cerveau cognitif (sapiens) prend de l'ascendant sur le mammifère et le reptilien mais par à-coups et reste influençable.
- **05** : 2:40 à 3:06 - Un défi central : Comment s'adapter ET se différencier ?
- **06** : 3:06 à 3:35 - Parmi les influences multiples celle des parents est primordiale.
- **07** : 3:35 à 4:35 - Echanger , communiquer, adorer, rejeter aimer, se lier, sont les moteurs quotidiens.
- **08** : 4:35 à 4:50 - Les conduites à risque sont des tentatives d'adaptations. Leur caractère délétère impacte l'avenir.
- **09** : 4:50 à 5:22 - Il est nécessaire de distinguer les expériences et l'envahissement.
- **10** : 5:22 à 6:10 - L'adolescence est une mutation vulnérable mais aussi opportunité créatrice qui ne peut éviter l'effort de structuration interne.
- **11** : 6:10 à 6:55 - Soumises à des poussées anxieuses et dépressives, les solutions radicales et binaires sont attractives.
- **12** : 6:55 à 7:07 - Les conditions de la confiance.
- **13** : 7:07 à 7:15 - Le type de positionnement du professionnel permet ou non une relation structurante.
- **14** : 7:15 à 7:32 - L'essentiel est de passer un cap. Car les comportements sont le plus souvent passagers même si dangereux.
- **Générique** : 7:32 à 8:30

Cet outil peut être utile dans le cadre des projets du CESC. **Vous pouvez l'utiliser sans modération**; le Dr Binder permet sa large diffusion.

Le site recèle également une **bibliographie scientifique**, pour ceux d'entre vous qui souhaitent approfondir le sujet :

- Biddle L, Donovan JL, Gunnell D, Sharp D. Young adults' perceptions of GPs as a help source for mental distress: a qualitative study. *Br J Gen Pract* 2006;56:924-31.
- Binder Ph. Chabaud F. « Accueil des adolescents en médecine générale : validation de l'usage d'un référentiel » - *La Revue du Praticien - Médecine Générale* .21 novembre 2005– Tome 19 – n° 710/711 – p 1307-1313
- Binder P. Comment aborder l'adolescent en médecine générale. *Rev Prat* 2005;10:1073-7.
- Binder P., Caron C., Jouhet V., Goasdoué E., Marcelli D., Ingrand P. Adolescents consulting a GP accompanied by a third party: comparative analysis of representations and how they evolve through consultation. *Family Practice* (2010) 27(5): 556-562
- Binder P, Heintz A-L, Haller DM, Favre A-S, Tudrej B, Ingrand P, Vanderkam P. Detection of adolescent suicidality in primary care: an international utility study of the bullying-insomnia-tobacco- stress test. *Early Intervention in Psychiatry*. 2019;1–7.
- Boulestreau-Grasset H. Le point de vue des adolescents sur leur relation avec le médecin généraliste. Thèse de médecine : Université de Nantes, 2009.
- Cullen W, Broderick N, Connolly D, Meagher D. What is the role of general practice in addressing youth mental health? A discussion paper. *Ir J Med Sci* 2012;181:189-97.
- Dumel F. Comment évaluer le risque suicidaire et notamment l'imminence ou la gravité d'un passage à l'acte en médecine générale. Conférence de consensus «La crise suicidaire : reconnaître et prendre en charge». Paris, 2000.
- Doukrou M, Segal TY. Fifteen-minute consultation: Communicating with young people-how to use HEEADSSS, a psychosocial interview for adolescents. *Arch Dis Child Educ Pract Ed* 2018;103:15-9.
- Evans J, Frank B, Oliffe JL, Gregory D. Health, Illness, Men and Masculinities (HIMM): a theoretical framework for understanding men and their health. *J Mens Health* 2011;8:7-15.
- Ford CA, Millstein SG, Halpern-Felsher BL, Irwin CE. Influence of physician confidentiality assurances on adolescents' willingness to disclose information and seek future health care. A randomized controlled trial. *JAMA* 1997;278:1029-34.
- Hafting M, Garløv I. "You may wade through them without seeing them": general practitioners and their young patients with mental health problems. *Nord J Psychiatry* 2009;63:256-9.
- Haller DM, Sanci LA, Patton GC, Sawyer SM. Towards youth friendly general practice: a survey of young people in primary care. *J Gen Intern Med* 2007;22:775-81.
- Haute Autorité de Santé. Recommandations de bonne pratique. Manifestations dépressives à l'adolescence. Repérage, diagnostic et stratégie des soins de premier recours. Paris: HAS; nov 2014.
- Heyrman J. Un regard systémique : une évidence pour le médecin généraliste. *Thérapie familiale* 2012;1:65-75.
- Jamoulle O, Lambert Y, Girard M, Charbonneau L, Richard C, Lussier MT. Les adolescents. In : Richard C et Lussier MT (Eds). *La communication professionnelle en santé*. 2e éd. Saint-Laurent : ERPI, 2016.
- Jousselme C, Cosquer M, Hasler C. Portraits d'adolescents : enquête épidémiologique multicentrique en milieu scolaire en 2013. Paris : Inserm, 2015.
- Lask, B Motivating children and adolescents to improve adherence. *Journal of Pediatrics*, vol 143, n°4 p430-433
- Leavey G, Rothi D, Paul R. Trust, autonomy and relationships : the help- seeking preferences of young people in secondary level schools in London (UK). *J Adolesc* 2011;34:685-93.
- Lois : Le mineur a droit au respect de sa vie privée (CC, art. 9) et au secret professionnel (CSP, art. L1110-4, art. L. 1111-6 et art. R4127-4) ; – mais il est soumis à l'autorité de ses parents ou de leurs représentants (CC, art. 371-1 et 2 et CSP, art. L. 1111-2), chacun des parents étant réputé

agir avec le consentement de l'autre (CC, art. 372-2). Le médecin se doit donc de les informer (CSP, R4127-42).

- Maestre M. De la psychothérapie familiale à l'entretien familial systémique. De la demande intrafamiliale à la demande d'un tiers professionnel extérieur. Cahiers critiques de thérapie familiale et de pratiques de réseaux 2011;1:19-32.
- Marcell AV, Klein JD, Fischer I, Allan MJ, Kokotailo PK. Male adolescent use of health care services: where are the boys? J Adolesc Health. 2002;30(1):35-43.
- Marcelli D. Quelques réflexions sur les enjeux de la différence des sexes, in : Chagnon JY (Ed). Garçons et filles face aux apprentissages. Paris. In Press, 2018.
- Marcelli D, Braconnier A. Les entretiens d'évaluation, consultations thérapeutiques. in : Adolescence et psychopathologie. Paris : Elsevier Masson 2013.
- Mauerhofer A, Akre C, Michaud PA, Suris JC. Youth-friendly outpatient care. Arch Pediatr 2009;16:1151-7.
- Mauerhofer A, Berchtold A, Michaud PA, Suris JC. GPs' role in the detection of psychological problems of young people: a population-based study. Br J Gen Pract 2009;59:308-14.
- Parisi V, Meyer de Stadelhofen L, péchère B, et al. Apport du guide d'entretien HEADSSS dans l'apprentissage de la démarche diagnostique avec un adolescent. Perspectives d'étudiants lors de cours à option interprofessionnels. Rev Med Suisse 2017 ; 13 : 996-1000
- Pérez-Cárceles MD, Pereñíguez JE, Osuna E, Pérez-Flores D, Luna A. Primary care confidentiality for Spanish adolescents: fact or fiction? J Med Ethics. 2006;32(6):329-334.
- Planques A. Prise en charge des adolescents à risque par leur médecin généraliste. Revue systématique de la littérature sur les facteurs favorisant et difficultés ressenties du point de vue des adolescents. Thèse de médecine : Université de Poitiers, 2017.
- Radovic A, Farris C, Reynolds K, Reis EC, Miller E, Stein BD. Primary care providers' beliefs about teen and parent barriers to depression care. J Dev Behav Pediatr. 2014;35(8):534-538.
- Revah-Levy A, Birmaher B, Gasquet I, Falissard B. The Adolescent Depression Rating Scale (ADRS): a validation study. BMC Psychiatry 2007;7:2.
- Robert M, du Roscoät E, Godeau E. La santé des collégiens en France/2014. Données françaises de l'enquête internationale Health Behaviour in School- aged Children (HBSC). Santé mentale et bien-être. Saint-Maurice : Santé publique France, 2016.
- Roberts J, Crosland A, Fulton J. GPs' responses to adolescents presenting with psychological difficulties: a conceptual model of fixers, future planners, and collaborators. Br J Gen Pract 2014;64:e254-61.
- Stanley N, Manthorpe J, Gillespie L. Family physicians' interventions with young people in distress and their parents: managing confidentiality and levels of engagement. Acad Psychiatry 2008;32:92-7.
- Sterling S, Kline-Simon AH, Wibbelsman C, Wong A, Weisner C. Screening for adolescent alcohol and drug use in pediatric health-care settings: predictors and implications for practice and policy. Addict Sci Clin Pract. 2012; 7: 13
- Tudrej B, Heintz AL, Ingrand P, Gicquel L, Binder P. What do troubled adolescents expect from their GPs? Eur J Gen Pract 2016;3:1-8.
- Tudrej B, Heintz AL, Rehman M, Marcelli D, Ingrand P, Binder P. Even if they are not aware of it, general practitioners improve well-being in their adolescent patients. Eur J Gen Pract 2017;23:182-9.
- Webster SM, Temple-Smith M. Children and young people in out-of- home care: are GPs ready and willing to provide comprehensive health assessments for this vulnerable group? Aust J Prim Health 2010;16:296-303.
- White B, Viner RM. Improving communication with adolescents. Arch Dis Child Educ Pract Ed 2012;3:93-7.
- World Health Organization. Adolescent friendly health services: an agenda for change. Geneva : WHO, 2002.